





Reanimatiebeleid (DNR)

In een ziekenhuis dienen vaak beslissingen genomen te worden over het al dan niet reanimeren van patiënten en over het al dan niet opstarten of afbouwen van andere behandelingen met betrekking tot het levenseinde.





Op basis van internationale richtlijnen en in overleg met het **comité voor ethiek** werd in AZ Rivierenland een reanimatiebeleid ontwikkeld, dat in het hele ziekenhuis wordt toegepast. De bedoeling van het beleid is te vermijden dat patiënten die in een medisch uitzichtloze situatie verkeren, nodeloos gereanimeerd worden.

De wereldwijd gebruikte codes voor reanimatie zijn de **DNR-codes**, waarbij "DNR" staat voor "Do Not Resuscitate", ofwel "Reanimeer Niet".

Ook in AZ Rivierenland worden deze codes gehanteerd.

-  DNR 0 = geen therapiebeperking
-  DNR 1 = geen reanimatie
-  DNR 2 = therapie niet uitbreiden
-  DNR 3 = therapie afbouwen

Algemene principes van de DNR-codering

-  Het opstellen van een DNR-code gaat uit van de behandelend (verantwoordelijke) arts in het ziekenhuis en wordt in principe bij ELKE opname gedocumenteerd in het patiëntendossier. Indien (nog) géén code ingevuld werd, geldt code 0.
-  Het aanpassen van deze code kan bespreekbaar gemaakt worden door elke zorgverlener betrokken bij de zorg voor de patiënt, maar kan enkel aangepast worden in overleg met en akkoord van de behandelend arts.
-  Het is belangrijk om, zo enigszins mogelijk, de DNR-code te bespreken met de patiënt (zie "patiëntenrechtenwet"), evenals met familie en huisarts.
-  Het doel van een DNR-code is vast te leggen wat andere artsen en zorgverleners moeten doen in urgente situaties.
-  Indien een DNR-code vastgelegd werd, moet dit bij ontslag meegedeeld worden aan de huisarts en (indien van toepassing) het woonzorgcentrum, met bespreking of de code ook na ontslag uit het ziekenhuis en bij een eventuele nieuwe opname blijft gelden. Dit is vooral noodzakelijk voor spoedartsen die met eventuele nieuwe urgente situaties geconfronteerd worden.